



**RICHIESTA AUMENTO MASSIMALI PER POLIZZA INFORTUNI  
SOLO PER ATTIVITA' SOCIALI**

Alla Sede Centrale del  
Club Alpino Italiano  
Ufficio Assicurazioni  
Via E. Petrella, 19  
20124 MILANO

BIELLA .....n.....

IL SOTTOSCRITTO SOCIO DELLA SEZIONE DI.....BIELLA.....  
SOTTOSEZIONE DI...../.....

**PRESO ATTO CHE LA COPERTURA INFORTUNI VALIDA DAL 01/01/2009 PER TUTTI I SOCI  
PREVEDE I SEGUENTI MASSIMALI:**

Caso Morte Euro 55.000,00; Caso invalidità permanente Euro 80.000,00; Spese mediche Euro 1.600,00

**RICHIEDE PER L'ANNO 2009 (fino al 31/03/2010)**

**L' AUMENTO DEI MASSIMALI PER LA SUDETTA POLIZZA INFORTUNI :**

Caso morte Euro 110.000,00; Caso invalidità permanente Euro 160.000,00; Spese mediche Euro 1.600,00)

\* COSTO: Euro 1,62

**DATI DEL SOCIO**

NOME.....

COGNOME.....

DATA DI NASCITA.....

TEL. ....E-MAIL.....

**Firma del Socio**

O DI CHI ESERCITA LA PATRIA POTESTA'  
PER SOCI MINORENNI

**Timbro della Sezione e**

**Firma del Presidente**

**Reggente della Sottosezione**

(In possesso di delega dal Presidente della Sezione di appartenenza)  
(Dichiarazione di responsabilità art. 47 e 48 ai sensi DPR 445/2000)\*

**PERSONA PER SEZIONE O SOTTOSEZIONE CONTATTABILE IN ORARIO DI UFFICIO PER CHIARIMENTI**

.....Tel.(.....).....e-mail.....

\* Art. 76 del D.L. 445 del 28/12/2000: 1. Chiunque rilascia dichiarazioni mendaci, forma atti falsi o ne fa uso nei casi previsti dal presente T.U. è punito ai sensi del Codice Penale e delle leggi speciali in materia. 2. L'esibizione di un atto contenente dati non più rispondenti a verità equivale a uso di atto falso.

I dati personali riportati nel presente modulo saranno utilizzati dalla Sede Centrale del Cai in conformità del D.Lgs. 196/2003

1 COPIA PER LA SEZIONE - 1 COPIA PER IL SOCIO

\* VERSAMENTO EURO 2,00 COMPRESIVO DI EURO 0,38 PER DIRITTI DI SEGRETERIA